

24 神奈川県大会・第 4 回ワンマッチ交流戦 参加申請書・誓約書

実行委員長 殿

【開催日】 2024 年 10 月 6 日(日) 鎌倉武道館 柔道場

ふりがな

参加者氏名: \_\_\_\_\_ (印)

私は本大会のルール及び規約を守り、武道家として模範的な行動をとり技術を発揮し、正々堂々と競技し合う事を誓い大会参加費を添えて申込み致します。本大会についてのテレビ・インターネット放映権、DVD・ビデオ化権(その販売・展示等を含む)等の二次利用権他全ての権利は主催者に帰属することに同意します。

本大会に出場するにあたり、試合実施要項を承諾、試合において審判員が行う勝敗の判定に対して、一切の異議を申し立てないことを誓います。又、いかなる問題や事故(負傷又は死亡、後遺症)が生じても、自己の責任として、主催者に対し責任を追及しないこと及び申請書・誓約書の記入事項に虚偽の記入がない事をここに誓約いたします。

【出場希望種目】

※ 人数により統合もあります。  
※ 計量時のオーバーは失格。

出場種目	型 (県大会のみ)		組手・肩タッチ	
	番号	種目名	番号	種目名
○で囲んで下さい				
県大会				
ワンマッチ戦				

【運動歴】

テコンドー歴 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ ヶ月 \_\_\_\_\_ 級・段位 \_\_\_\_\_ 級・段

【これまでの主な戦歴】

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

【生年月日】 西暦 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生[満 \_\_\_\_\_ 才] 【身長】 \_\_\_\_\_ センチ

【血液型】 \_\_\_\_\_ 型 【性別】 男 \_\_\_\_\_ 女 \_\_\_\_\_

【住 所】 〒 \_\_\_\_\_

【自宅電話】 \_\_\_\_\_ 【携帯電話】 \_\_\_\_\_

※選手が未成年者の場合は、保護者の署名・捺印をお願いします。【保護者】 \_\_\_\_\_ (印)

申請締切 2024年9月21日(土) 各道場へ提出下さい。